

Butlleta de d'inscripció



CASAL D'ESTIU 2019

SANT ANDREU DE LLAVANERES

Núm. Inscripció: _____ (omplir per Quiràlia)

DADES DEL NEN/A

1r. COGNOM:	2n. COGNOM:
NOM:	
DATA NAIXEMENT:	EDAT:
ADREÇA:	TEL:
POBLACIÓ:	CODI POSTAL:
NOM PARE I MARE:	
TELÈFONS DE CONTACTE DURANT EL CASAL (mínim dos telèfons):	
Telf 1:	
Telf 2:	
CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE:	

_____, _____ de _____ de _____

Signatura de la persona que autoritza

CASAL D'ESTIU 2019

SANT ANDREU DE LLAVANERES



Nom i cognoms del nen/a: _____

Caldrà marcar amb una "X" el requadre del servei i de les setmanes que el nen o la nena es quedarà al casal.

SETMANES DE CASAL	8 a 9 Acollida	9 a 13h Casal matí	13 a 15h *Servei de menjador	15a 17h Casal de Tarda	17h a 18h Acollida Tarda
Del 25 al 28 de juny					
De l'1 al 5 de juliol					
Del 8 al 12 de juliol					
Del 15 al 19 de juliol					
Del 22 al 26 de juliol					
Del 29 de juliol al 2 d'agost					

SETMANES DE CASAL	9 a 13h Casal matí	13 a 15h Servei de menjador
Del 2 al 6 de setembre		

_____, _____ de _____ de _____

Signatura de la persona que autoritza